

# 胃集検通信

〔日本消化器集団検診学会関東甲信越地方会機関紙〕 1部定価1,000円(円共)  
題字・黒川利雄先生 編集委員 (代表)木内達弥 野本一夫 上野正巳 吉田貞利  
加藤博之 村西久幸 安藤澄子 小島三保子

発行所  
日本消化器集団検診学会  
関東甲信越地方会  
(〒104)東京都中央区築地5-1-1  
国立がんセンター内  
発行者・市川平三郎  
編集者・木内達弥

## 視点

### 学問と実施面の間

市川平三郎  
国立がんセンター病院院長

日本消化器集団検診学会が、五十八年三月「消化器集団検診」第六十二号で会告した「胃集検間接撮影の基準」について、今になって批判を耳にすることが多い。

放射線技師からは、新たに加えられた前壁撮影法の腹臥位二重造影像については、いままが実施面で行えと言っても無理である。逆傾四十五度、いや三十度で

あってもこの撮影のできるX線装置がない。将来、装置ができたとしても一日の撮影人数が減ってしまう。減らさないようにすれば、労働過重になるばかりか、撮影フィルム精度が粗雑になってしまふ。これでは六枚法を七枚法にしてもがん発見率が向上するかどうか疑問である、と。

この撮影技術はそう簡単なものではない。胃集検に従事している放射線技師の平均的撮影技術からすれば、一枚増やした効果は疑問との声もある。

事務担当者は、老健法によるX線間接撮影の国の補助基準は七〇、七〇が、最低六枚以上となっており、実際には六枚法で予算化されている。この予算の改訂をしない、抜打的に学

会が七枚法を発表するとは、どだい無茶な話である。学者は胃集検が検診料金を土台として成り立っていることなどご存知ないのではなから、新しいX線装置の購入にも四苦八苦しているのだし、このまま七枚法にして一人当りの撮影時間が延び受診者が減って、収入減となつたらいいまい、と聞かせるのか。

専門医の中にも、胃の前壁にできた早期がんが、従来法では見落される場合があることは考えられるが、七枚法にしたことでどれだけの早期がんの発見率が上がるかは、今後の様子を見ないと何とも言えない、と、疑問を投げかけている人も

ハイテク花盛り  
医用画像総合展  
86医用画像総合展が、四月二日から六日まで、社団法人日本放射線機器工業会の主催で、東京・港区の東京都立産業貿易センターで開催された。参加メーカーは八六社、最新の技術を競う医用画像機器の展示に会場はごったかえすほどの人

わが国には医学会と称する団体が三百近くもあるが胃集検を掲げているのは日本消化器集団検診学会しかない。そうだとすれば、学会の主題は胃集検そのものだけ取り組みでよしとされている、学問の視点ではなく、社会的立場から胃集検を見た場合、歪み、ゆがみが少なくないような面も出て、社会の評価を高めるところが低下も表しかねない。そうなれば学会の基礎も危くなる。

## 検診料金の研究

### 運営効率化班で取組む

### 金額より構成開明に重点

日本対がん協会の調べによると昭和六十年現在、車検診の場合の検診料金の最高は宮城県で四千四百円、最低は佐賀県で二千三百四十円である。厚生省の六十一年度の補助基準単価は車検診で二千五百十六円、自己負担加算は五百円、計三千十六円になっているが、一括検診の間接撮影は四千四百八十四円、自己負担千円、計五千四百八十四円、保健所実施分は千六百九十一円、自己負担五百円とばらばら

### 研修カリキュラム決る

### 指導協胃がん部会長に送付

教育研修委員会(委員長 瀧上在弥・癌研検診センター所長)は、胃集検に従事する医師、放射線技師の研修カリキュラム作成作業を昭和五十八年九月から行っていたが、八回開催した委員会で成案(二面参照)をまとめ、六十年三月の世話人会で承認され、今年二日確定、近く、関東甲信越地方の各都県指導協の胃がん部会長に送付する。講師は研修実施都県で選任するが、要望があれば、本会で紹介することにし、派遣費用は一回につき、五万円、旅費、日当は別

### 研究費一〇〇万円

### 大和ヘルス財団から

財団法人大和ヘルス財団(千野宜時理事長)の研究費助成に宮下美生精度管理士が、五十九件の応募の中から高順位で助成が認められ、十月三十日、大和証券株式会社で研究費百万円が贈呈された。

大和ヘルス財団は保健、医学領域の研究助成を十二回行っており、この助成をうけられることは、研究が権威ある機関に公認されたことになる。

### 実態 二部門で相つき実施

胃集検の精度管理研究を目的に、昭和五十九年度胃集検精度実態調査と胃集検放射線装置等実態調査が併行する形ですすめられている。精度実態調査は精度管理研究班(宮下美生班長)が五十八年十月第一回の調査を行ったが、今回はその第二回目になるもので、本会で作成した「精度管理指針」に準拠している。調査は五十九年度の状態を対象にし、四月三十日で締切られた。

### 透視台

そろそろ、胃集検を距離をおいて見なおす必要がある時期にきたな、と思つていたら日経メ

## 島津胃集検システム

### ●12インチメタルハイコンによる鮮明な画像

従来のガラス入力窓材にみられたX線の散乱や吸収が減少しコントラストと解像度が大幅に向上しています。さらに、島津独自に開発された技術により、出力部で生じるじみ込みを皆無にしていますのでいかなる部位でもハレーションをおこすことなく、辺縁のはっきりした立体感に富んだ写真を提供します。また、可変視野形は入力視野を電子光学的に可変できますので、必要に応じて、視野の大きさを選別して用いることができます。



12インチメタルハイコントラスト  
イメージアンプリファイア  
IA-12/6MTW・IA-12TW

### ●能率のよい検診/小スペース設置形

島津胃集検用透視撮影台AO-30は、従来の天板スライド方式に変わって映像系移動方式を採用しました。占有面積や占有高さが小さくなるように設計されていますので、制限のある検診車の室内でも、縦方向はもちろん横方向にも据付が可能です。胃集検に充分な機能を発揮します。



オーバテーブルチューブ方式  
島津胃集検用透視撮影台  
AO-30

# 東京都に一次検診協議会 設立総会は7月を予定

## 医師会とスクラム 受診者拡大に挑戦

老健法に基づく昭和五十九年度の東京都胃集検実施率は、厚生省の調査によるとわずかに四・四割の低率でワースト5。全国平均九・四割の半分、緊急対策を講じないと検診伸び率は一・三割で問題にならない。これではならないとの声

が時崎謙・調布市医師会長を中心とするグループからあり、一方、職域集検では入札制による胃集検委託の動きがあり、放置すれば精度を無視したダンピング競争に陥る恐れがあるとの危機感を東京都予防医学協会斉藤道是総務部長らが本会に訴えたことから、東京都に胃集検一次検診協議会設立の動きが、昨年九月から急速に始まった。

本会としては市川世話人代表は、胃集検は民間の連

絡協議会と老健法に基づく成人病検診管理指導者協議会が車の両輪となって推進しなれば発展しないとかねてから主張しているの、この動きが大賛成。東京都も本会が首頭をとってこれれば受診率向上は間違いないとこれも大歓迎。

東京都医師会の賛同も得られて三月二十八日の設立準備会で設立と定め、四月十四日の設立委員会設立の具体的な事項、並びに会則案などの審議を終わりに設立に向けて作業に入りました。設立総会は七月頃

神奈川をはじめ各県はすでに五十七年前後に協議会を設立して活動をしているのに、東京都は対ガン協会の支部もないほど、複雑な事情があり、今回の協議会

### 解説

老健法で胃集検の実施目標を対象者の30割と掲げたからには、目標への到達努力と責任は実施団体である区市町村にあるわけだが、同法実施以来の推移を見ていると、実施団体だけにかまかして、たのしみも目標達成は望むべきもない。都市において特にその傾向が強い。やはり、胃集検を中心業務に据えている実施機関が本腰を入れる必要がある。いままでは、受診者増の問題はいかに集検車に受診者を集めるかに焦点がおかれ厄年検診、ふだん着検診、誕生日検診などが事例報告として主流になっていたが、実はもっと本格的な総合プロジェクトを必要とすることがわかった。東京都に設立される協議会はこの視点から取り組もうとしていることから、今後の動向が注目される。(関連記事四



### 久保菜穂子 「畏」で芝居開眼

久し振り持味十分の演技に観客を魅了

大空真弓、下元勉、山本学、金田龍之介らにまじって、久保菜穂子がフランズの推理劇「畏」で好演した。久保さんは調布市で開催した第29回地方会、軽井沢で開催した第18回放射線検診会に特別参加し、会を大いに盛り上げた本会の後援者。久保さんの芝居を応援しようとの声で会員の中から起り、あつという間に前売券を八十枚売り切った。

国立病院等再編成厚生省果敢な処置  
小さな新聞記事の中に、衝撃的な内容をもつものがある。(日経・三月十四日付夕刊)

政府は十四日の閣議で国立病院・国立療養所の統廃合を進める国立病院等再編成特別措置法案を決定した。自民党総務会で厚生省は再編成に毅然とした態度で臨むよう全管理者に警告をだし、警告に従わない場合は果敢な処置をとる——ことを約束。

問題はいかに集検車に受診者を集めるかに焦点がおかれ厄年検診、ふだん着検診、誕生日検診などが事例報告として主流になっていたが、実はもっと本格的な総合プロジェクトを必要とすることがわかった。東京都に設立される協議会はこの視点から取り組もうとしていることから、今後の動向が注目される。(関連記事四

## 研修カリキュラムの内容

教育研修委員会が決定したカリキュラムは次の通り。  
I 胃集検従事医師に対する研修カリキュラム  
(1) 次の三つの研修コースを設定した。

Aコース (間接読影に主眼をおいた研修コース)  
Bコース (精密検査に主眼をおいた研修コース)  
Cコース (症例検討会)

で、Aコース、Bコースに関係なく、全員が症例を持参し、その都度、検討するコース)  
(2) 受講者はカリキュラムにより、自分の希望する

研修コースを選択して受講する。  
(3) 所要時間は事前の打ち合わせにより、或る程度の長短は調整出来る。  
II 胃集検X線撮影に従事する、診療放射線技師に対する研修カリキュラム。  
Aコース (胃集検の概要が理解されるような

基礎講習会)  
Bコース (胃X線撮影を進めていく上に、必要な技術や知識が、十分に理解される研修会)  
Cコース  
I、写真検討会  
II、実技研修

医師に対するカリキュラム	所要時間
Aコース 講座科目	
1. 胃集検の意義	1時間
2. 胃X線撮影法の基本 (四大撮影法)	2時間
3. 胃がんの肉眼的形態とそのX線の表現	3時間
4. 胃間接読影診断基準 胃間接標準撮影法とその成り立ち	2時間
計	8時間
Bコース 講座科目	
1. 胃がんの臨床病理	2時間
2. 胃がんX線診断 (技術的な問題も含む)	4時間
3. 胃がんの内視鏡診断 (技術的な問題も含む)	3時間
4. 胃集検の諸問題と精度管理	3時間
計	12時間
Cコース 症例検討会: 月1回開催	約3~4時間
診療放射線技師に対するカリキュラム	
Aコース 講座科目	
1. 胃集検の概要	1時間
2. 胃集検用機器、機材の概要	4時間
3. 胃間接標準撮影法について	2時間
4. 胃間接X線画像情報の概要	2時間
5. 胃集検に従事する際の救急看護法など	1時間
計	10時間
Bコース 講座科目	
1. 胃集検について	6時間
2. 機器機材の管理技術	10時間
3. 撮影技術	12時間
4. 読影診断の立場から	8時間
5. その他	2時間
計	38時間

菅川院長・斉藤技師相つぎ栄転  
四月一日付で、国立がんセンター病院放射線診断部 笹川道三部長と斉藤裕久技師が同時に転出した。

菅川院長は今秋病院施設がオープンする栃木県がんセンター画像診断部長に就任。すでに国立がんセンターから小山靖夫病棟部長が同センター病院長に就任しており、その要請にこたえたものである。菅川新部長は、昭和三十四年福島医大卒、四十年国立がんセンター放射線科に入局、四十二年から一年間国立四国地方がんセンターに転出。愛媛県胃集検の基礎を築いた。今後は、画像診断の向上のために、方法論の視点



# タフです。

——被検者の願いもタフであること。——

そして、自動車もX線装置も、そして技師さんもタフでなくては、集団検診は勤まりません。

東芝は、最新の技術と永年の経験活かしたX線装置と、厳選した付属品を選んだ車体に合わせ、集団検診システムとして最も使いやすいX線車を製作しております。

また、オンコールはもちろん、オーバーホール他、メンテナンスには、業界一のサービスネットが直ちにバックアップいたします。

株式会社 東芝・東芝メディカル株式会社  
本社・東京都文京区本郷3丁目26番5号 ☎113 ☎03(815)7211(大代)

# この轍を踏むな

## ズサンな臨床検査業界

### 厚生省たまりかねて断

### 原因は仁義なき過当競争

臨床検査業界がいま揺れに揺れている。血液、尿、細胞などの検査はほとんどの医療機関から下請の検査所に、回わされている。国民医療費に占める検査の費用は、昭和五十八年で一兆八千六百六十三億円。この需要に殺到している検査所（正式には衛生検査所）は医療ビジネスとして急成長しており、その数は全国で八百カ所。七割が民間企業。残りを公立や医師会が運営している。

外注ラッシュが増すと、業者間の過当競争が起これり料金のダンピングが激化、診療報酬点数に基づく検査料の二〜三割安はザラ。中には半額のケースもでてくる。医療機関は診療報酬点数表に基づいた検査料を支払い基金に請求するので、「業種利益」ならぬ、「検査利益」が生まれる結果となった。そこで厚生省は検査料を実勢価格に近づけるために四月から検査料引き下げの技術改正を行うという。

### 懸命に基準づくり

また、検査所の乱立と検査報告書を作成した、医師や体の大量一括処理で検査の研究者で組織する「東京都衛生検査精度管理検討委員会」は、昨年の実態調査で検査結果もあるという。一部検査所のズサンな実態は医療データとして使えない。検査結果もあるという。二月二十日、民間衛生検査所は、二に「検査ミスはしばしば患者を死に至らしめる」の質を高めるため「精度管理基準」をまとめたが、この異例の警告をしている。

報告書を作成した、医師や研究者で組織する「東京都衛生検査精度管理検討委員会」は、昨年の実態調査で検査結果もあるという。一部検査所のズサンな実態は医療データとして使えない。検査結果もあるという。二月二十日、民間衛生検査所は、二に「検査ミスはしばしば患者を死に至らしめる」の質を高めるため「精度管理基準」をまとめたが、この異例の警告をしている。

必死だ」と早くも悲鳴が聞かれる。厚生省は精度管理に上必要な基準を作るほか、検査所の質的管理が適性かどうかを評価する財団法人「衛生検査評価協会」(メ

### 他山の石として学ぼう

関東甲信越地方に所在する胃腸検査の実施機関はほとんど本会に入会している。臨床検査所にみられるような懸念はないと信ずるが、臨床検査業界の混乱は他山の石として謙虚に受けとめ、その轍を踏んではならない。

胃腸検査を受診者側から見ればブラックボックスであるとの指摘は以前からある。バリウムを飲まされてX線写真を撮ってもらったが、その写真を見せてもらおうとはしないし、仮に見せられても写真が自分のものかどうか判断できないし、まして写真が適切かどうか



### 検査づけ医療「抜本改革」

利ザヤ稼ぎ 4月から料金下げ  
防止へ

独立の責任者を  
10月施行 下請けさせも責任

### 民間衛生検査のミス・手抜き防止

厚生省、初の基準  
検査精度の確保



検査精度の確保、衛生検査所の乱立、検査報告書の質、検査料の引き下げ、競争の激化、医療機関の診療報酬点数表に基づいた検査料を支払い基金に請求するので、「業種利益」ならぬ、「検査利益」が生まれる結果となった。そこで厚生省は検査料を実勢価格に近づけるために四月から検査料引き下げの技術改正を行うという。

精度差が問われる  
実施機関精度管理研究  
見率は〇・一割、千人に一人が日本消化器集検学会の  
この点を理解した上でであ  
らゆる方法を駆使して、精  
度管理を行う姿勢がなければ、  
胃腸検査は学問的にも信頼を失  
い崩壊してしまう。単に検査  
料金が安いから行うような  
風潮がふえれば重大な問  
題だ。

精度評価は国民に  
わかり易く周知を  
東京都調布市医師会長・  
時崎謙さんの話  
保健予防事業も医療の一  
環であり、人間の生命に関  
与している。医の倫理性が

### コダック医療用エックスレイ フィルム

間接撮影に  
コダックPF フィルム  
コダックPFC フィルム  
(サイズ: 70mm×150ft, 100mm×150ft, 105mm×150ft)

直接撮影に  
コダックTMG, TML, フィルム (オルソ タイプ)  
コダックXRP, XK, XL, フィルム (レギュラー タイプ)

たしかな品質が、より高精度な診断情報をお届けします。

〈コダック社製エックスレイ製品〉特約販売店  
ナガセ メディカル サプライ株式会社 (東部営業所)  
〒103 東京都中央区日本橋小舟町10-6 桂屋第2ビル

〈コダック製品〉日本代理店  
長瀬産業(株)コダック製品事業部 ラジオグラフィ部門  
〒103 東京都中央区日本橋小舟町5-1

### 多様化する間接X-レイ診断にお応えする、2つの高画質。

富士メディカルイメージングフィルム  
MI-FX/SF

胃腸集検、肺ガン検診など早期診断に対して、間接X-レイフィルム的重要性が再認識されてきました。富士メディカルイメージングフィルム(間接X-レイ)は、この市場ニーズに対応する高画質、シャープネス、そして色調に優れた特長を持っています。使用目的にあわせて、選択、ご利用ください。

■胸部撮影  
肺野内の微細な血管描写、縦隔陰影、心臓と肺の重複部の描写などに充分対応する適性コントラスト設計です。

■胃部撮影  
二重造影部リーフ像の描写に優れ、胃隆起性病変の診断性が一段と向上。立体充盈像も適性コントラストで、高濃度部のツブレがなくラチュードの広い写真が得られます。

富士メディカルシステム株式会社  
MEDICAL 東京都中央区銀座7-13-8 第2丸高ビル 〒104 TEL東京(03)545-3311(代)

# 30%集検は可能だ 総合プロジェクト構想を



**胃集検が胃健診か 認識の原点到甘さ**  
老健法による胃集検の受診率の問題は実施団体である区市町村の責任であり、この計画を策定した厚生省が指導すべきことだとの声がある。胃集検の実施機関や学会が、そこまで問題にするのではないという。この考え方は、形式論としては正しいかもしれないが、視点を改めてみると重大な問題点が浮上してくる。

胃の集団検診の目的は、ある集団に対して、検診を行い、その結果、対象集団の胃がん死亡率がどれだけ減少したかを明らかにすることである。そのためには少なくとも対象集団の三〇調布市がん征庄に関する決議をした吉尾勝征議長

昭和五十八年、老健法が施行されて、厚生省は五ヶ年計画による胃集検の受診率の目標を四十歳以上の対象者の三〇割、千六十七万人と策定した。しかし、いざ実施してみると、予想外に受診率は低く、全国で五十九年度は九・四割、五十八年度に比較した伸び率は二・二割(健康マップによる)に過ぎない。特に都市部の受診率は低く、東京都四・四割、横浜市五・二割である。そこで三〇割実施は不可能、計画は画餅だとの声がでてきた。はたしてそうだろうか。三〇割実施の方法はないのか。その問題点を探ってみた。

胃集検の全部を車検診にする、国の補助基準が低いのが幸いして、個人負担分五百円を実施団体が負担吸収しても受診者数を伸ばすことができるが、車検診

経済的投資効率——これだけ金を使っているのに、がん死亡率は下がらない——の視点から、検診無用論とまでは行かないにしても、検診縮小論がでたら、実施機関は存立継続の基盤を失う

その結果調布市市議会(吉尾勝征議長)は満場一致で「調布市がん征庄に関する決議(五面参照)」をした。特別胃集検を通じて、三〇割集検の実施は①実施団体、②実施機関、③医師会、④受診者を総合した大きなプロジェクト事業であることがわかった。

いままで、問題にされてきた集検車に受診者を集めるための、「下駄ばき検診」、「厄年検診」、「誕生日検診」あるいは学会から出た「隔年検診」などは、ときに必要な条件ではあっても、三〇割集検に対する十分な条件ではないことが浮き彫りにされた。

以下、具体的に問題点と対策を挙げてみよう。

この事例を端緒に他の実施機関を調査しても同様な傾向がみられた。これらの集検として、東京都のような都市(実は全国の道府県でも同じことがいえるのだらうが)の胃集検を考えると、総合的な見地から胃集検推進体制が検討されてきたからである。

江川川医師会神保勝一医師も、この点を認め、ようやく設置がきまった東京第一検診協会の役割を「要するに、市街化区域再開発の総合プロジェクトの推進」だと表現している。まさにその通りである。

都市全体の総合計画に基づいて、必要な実施機関の総力を結集することの必要性はいうまでもないが、だからといって検診機関であ

## 実施団体

問題点は二つある。一つは区市町村の胃集検関係費の予算化。もう一つは胃集検を企画、推進するマンパワーである。

国は胃集検の検診料金分として、六十一年度は二二・五割分を計上して国会の承認を得た。都県が分担する予算は消化能力が可能なならば予算化は、いまのところそれほど問題にならないようだ。これが区市町村の段階になると俄然問題となってくる。

胃集検の全部を車検診にする、国の補助基準が低いのが幸いして、個人負担分五百円を実施団体が負担吸収しても受診者数を伸ばすことができるが、車検診

## 実施機関

東京で六十一年度に対象人員の八割を実施目標として、胃集検事業を策定した。この計画に基づいてある実施機関が担当している。算してみると十二万人。ところがこの検診機関の検診能力は四万人である。これは三〇割集検など、例え他の条件がすべて満たされたとしても、達成できないのは自明のことである。

この事例を端緒に他の実施機関を調査しても同様な傾向がみられた。これらの集検として、東京都のような都市(実は全国の道府県でも同じことがいえるのだらうが)の胃集検を考えると、総合的な見地から胃集検推進体制が検討されてきたからである。

江川川医師会神保勝一医師も、この点を認め、ようやく設置がきまった東京第一検診協会の役割を「要するに、市街化区域再開発の総合プロジェクトの推進」だと表現している。まさにその通りである。

都市全体の総合計画に基づいて、必要な実施機関の総力を結集することの必要性はいうまでもないが、だからといって検診機関であ

予算化から受診者心理まで  
調布記念集検で得た教訓

ことなる。すでにこの萌芽はあるのだ。毎日新聞論説室の清水洋一氏は、六十年六月二十五日の「がん集検考」で指摘している。日本長期信用銀行調査部長竹内宏氏も「経済情報整理学」(新潮文庫)で指摘している。低生産性部門の間題としては、三菱総合研究所会長牧野昇氏も「強い日本の読み方」(新潮文庫)

で指摘している。これら各氏の意見を総合すると、もはや胃集検は医療関係者だけの問題ではないことに着目すべきだ。

そこで、三〇割集検の責任は実施団体にあるかもしれないが、実施機関の存在の命運を握っている立場から、実施率の低い実施団体は実施機関側から突き上げても、実施率を上げなくて

はならないだろう。本会では六十年三月、東京調布市において、第二十九回総会を調布市医師会会長時崎謙会長のもとに開催、同時に学会記念特別胃集検を、調布市と調布市医師会の協力のもとに開催。この貴重な経験を得た。この特別胃集検は、東芝、日立、島津の最新鋭の集検車を各一台ずつ調布駅前広域に並

べて実施したもので、受診者は調布市長、市議員をはじめは一般市民と女優の久保菜穂子さんも特別参加した。こうした、胃集検史上かつてない大デモンストラーションに、百人以上の市役所の職員が役割分担で参加してくれたし、調布市医師会も総員参加してくれた。

その結果調布市市議会(吉尾勝征議長)は満場一致で「調布市がん征庄に関する決議(五面参照)」をした。特別胃集検を通じて、三〇割集検の実施は①実施団体、②実施機関、③医師会、④受診者を総合した大きなプロジェクト事業であることがわかった。

いままで、問題にされてきた集検車に受診者を集めるための、「下駄ばき検診」、「厄年検診」、「誕生日検診」あるいは学会から出た「隔年検診」などは、ときに必要な条件ではあっても、三〇割集検に対する十分な条件ではないことが浮き彫りにされた。

以下、具体的に問題点と対策を挙げてみよう。

この事例を端緒に他の実施機関を調査しても同様な傾向がみられた。これらの集検として、東京都のような都市(実は全国の道府県でも同じことがいえるのだらうが)の胃集検を考えると、総合的な見地から胃集検推進体制が検討されてきたからである。

江川川医師会神保勝一医師も、この点を認め、ようやく設置がきまった東京第一検診協会の役割を「要するに、市街化区域再開発の総合プロジェクトの推進」だと表現している。まさにその通りである。

国産、初のセファマイシン系抗生剤 ■日抗基:注射用セフメタゾールナトリウム ■健保適用品(要指)・(指)

# セフメタゾン

静注用 2g・1g・0.5g・0.25g  
筋注用 0.5g

**鋭い殺菌力**

●抗菌範囲が広く、特にグラム陰性桿菌、嫌気性菌に強い抗菌力を示します  
●β-lactamaseに、強い抵抗性を有しています  
●体液、臓器内への移行も良好  
●活性のまま、尿中へ高濃度に排泄されます

■効能・効果:黄色ブドウ球菌、大腸菌、肺炎桿菌、変形菌(インドール陽性及び陰性)、バクテロイデス、ペプトコッカス属及びペプトストレプトコッカス属のうち本剤感受性菌による下記感染症  
●敗血症●気管支炎、気管支拡張症の感染時、肺炎、慢性呼吸器疾患の二次感染、肺化膿症(肺膿瘍)、膿胸●胆管炎、胆嚢炎●腹膜炎●腎盂腎炎、膀胱炎●バルトリン肺炎、子宮内感染、子宮付属器炎、骨盤死腔炎、子宮旁結合織炎●顎骨周辺の蜂巣炎、顎炎

用法・用量、副作用、使用上の注意は添付文書をご覧ください。

三 SANKYO 共

滴剤型緩下剤

# ラキソベロン液

〈ピコスルファート ナトリウム製剤〉  
Laxoberon® ■健保適用

●胃・小腸でほとんど吸収されず、大腸で加水分解を受けて、初めて瀉下作用を発揮する。  
●胃・小腸への刺激性が少なく、作用発現はおだやか。  
●常習性便秘にすぐれた効果

〈効能・効果〉各種便秘症、術後排便補助、造影剤(硫酸バリウム)投与後の排便促進  
●本剤の使用に際しては、製品添付文書をご参照ください。

販売 製造元・販売 提携 登録商標

フジサワ 大塚製薬株式会社 東京都千代田区千代田 4-1-1 千代田

TEIJIN テイジン 医薬事業本部 東京都千代田区千代田 2丁目1-1 千代田

Fher GmbH 英商ハイム西ドイツ

血流は胃壁をまもる...

胃炎・胃潰瘍の治療に  
粘膜炎性胃炎・胃潰瘍治療剤(指)

# ニエル

Neuer®  
一般名:Cefruxate

〔効能・効果〕  
●下記疾患の胃粘膜病変(びらん、出血、発赤、浮腫)の改善。  
●急性胃炎、慢性胃炎の急性増悪期  
●胃潰瘍

★用法・用量、使用上の注意は製品添付文書をご参照ください。

第一製薬株式会社 東京都中央区日本橋三丁目1番1号

# 視点を転換すれば 臨床的発想から脱却して

## 医師会

東京都の資料によると、六十一年度の算定で老健法による胃がん検診だけで対象人員は三百九十四万五千人の三〇割を実施すると仮定すると百八十八万三千五百人となる。これに企業体の胃集検を加えると概算、約二百万人集検体制をつくらなくてはならない。

この膨大な集検体制には従来の概念による実施機関だけでは賅いきれない。どうしても医師会の協力が必要になってくる。また、例えば、肺いきたとしても、X線フィルム読影や精密検査、治療を考えると事業量の大きさをみると医師会を包括したプロジェクトを組まなくてはならないだろう。

医師会の胃集検企画については、品川区医師会の鈴木武松医師の興味ある報告がある。(五十五年)までの九年間に、四人の医師が二万六千四百人の患者を検査して、早期胃がん百四人を含む胃がん三百三人を発見している。この数字を開業医一人当たり換算すると

(1) 神奈川県内に所在し、原則として胃がん集団検診を実施した実績があること。  
(2) その技術水準とがん発見

## 鈴木武松論文の先見性

### 受診者の心理研究の遅れ

鈴木武松氏は仮定の数定の積算なので、数字的な遊びかもしれないがと断っているが、自らの経験から一つの可能性を示している。ソニーの井沢大名名誉会長が、アメリカのIBMからトランジスタのパテントを買ったとき、製品の歩止りは四割、何に活用できるかわからなかった。その四割の夢

を買って、世界のソニーを作り上げたことを考えると鈴木武松氏の可能性を言うべきではなからうか。

現在の視点だけに眼を奪われていないで可能性を見

## 受診者

区や市の公報で胃集検を知らせているし、個人通知さえ出しているのに受診者が集まらない。これ以上どうして集められないのか、この声には問題が潜んでいる。だが、この声には問題が潜んでいる。だが、この声には問題が潜んでいる。

不快ときどき、何だか暗さがつきまわって足が遠くなるのです。こんな感想を聞いたことがある。調布市で検診を受けた久保菜穂子さんも「自動車の検診なんぞなんだか、うすら汚いような感じがしたし、フィルムも映画の三五が立派な自動車で、大きなフィルムでしょ。驚いたわ」と感想を述べられて、「宣伝が下手ね。PR時代でしょ」と苦言を呈していた。

「検診をして胃がんが早く発見されればいいことは知っていますよ。だが、胃

(1) 所定の連名簿を作成し、必要に応じて、個人票を作成すること。  
(2) 結果報告は、できる限り、速やかに行うこと。  
(3) おおむね一ヶ月以内にすること。

胃集検を通じて、集団の医学はいかにあるべきか。社会の期待が大きければ大きいだけ、いま求められているのは、視点を転換した対応だろう。

## 調布市がん征圧に関する決議

がんは、今や三大国民病の一つである。昭和五十八年度の調布市の死亡統計によると、がん死亡が二九・五割をしめ、次いで心臓病の二〇割、脳卒中一七・七割となっており、がん死亡が断然トップを占めている。

日本の医学の研究、技術水準は日進月歩向上し、その急速な進歩は、瞠目するばかりである。早期発見、早期治療により、がんは直ちに克服し、撲滅することも可能となっている。

言うまでもなくがんは、患者個人が不幸に陥るだけでなく、家族にとっても、働き盛りの大黒柱を失うという社会的にも大きな損失である。国においてもがん撲滅のための特別宣言がされている。また老人保健法の実施に伴い、各自自治体においてもこの具体策が迫られている。市民の健康を守り、市政の根幹でもあり、調布市においてもこの老人保健法の精神に基づき、がん制圧対策を積極的に推進されたい。

日本消化器集団検診学会関東甲信越地方会が、調布市医師会主催のもと三月二十八日に調布市で開催される。この時に当たり調布市からがんをなくす運動を積極的に取り進むように切に要望する。

昭和六十年三月二十五日

## 調布市議会

他の医師の分も同じ。定八百万人検診できる。そして、その中から約十三万人の胃がん患者(早期胃がん四万人を含む)を発見できることになる。(防衛衛生

出してそれを実現させようとする努力がなくては、三〇割胃集検の達成など思っても及ばないだろう。

調布市は低い。都市だから低いときめ込んでいいだろうか。そういえない事例がある。

てないのに気づくと、愕然たる気持ちになる。受診者が吸い寄せられるように、集検車や集検施設に足を向けるようになる。どうしたのか。いま必要なのは、この対策の研究ではなからうか。「ポスター一枚見当たらない事業なんて、珍しそうですね」との声もあつた。

消化器集検学会や全国胃集検合同研究会ではこのようなおかしいと思う。

## 試論 & 私論

### 都市集検 研究の盲点

東京都 榎田美奈子

老健法による胃集検の都市の受診率が低いことが問題になってきている。

厚生省が発表した昭和六十一年の健康マップを見ても、人口の稠密な都市は札幌市の一六割を除いては、全国平均の九・四割よりはるかに低い。北九州市は二・八割、東京都は四・四割で、五十八年から五十九年の伸び率は一・三割に過ぎない。これらの数字をみて、都市は低い。都市だから低いときめ込んでいいだろうか。そういえない事例がある。

助役、部長などの考え方、市議会議員の理解度、③保健所の関与度を知りたい、④医師会の意識と理解度及び具体的な対応、⑤委託検診機関についても知りたい、⑥実施成績はどうか、⑦最後に未受診者の生分布と意識、胃集検に対する考え方を知りたい。

## 第32回 関東甲信越地方会

国立がんセンターのがん研究の足跡を余すところなく書き出した「がん回廊の朝」の著者柳田邦男氏が特別講演を行う。柳田氏が飛行機事故に対して鋭い解析を示したのは記憶に新しい。医学会の地方会にこのように視野が広く造詣の深い演者を迎えたことは聴き逃さない好機である。

期日：昭和61年9月22日(土)  
場所：茨城県・筑波学園都市ノボホール  
会長：筑波大学助教授 福富久之



技術の日立

オーバーテーブル方式 TU-MA5

アンダーテーブル方式 TD-MA5

## シャープな画像。 HITACHI

- シャープな写真が得られます。高解像力メタルI.Iをはじめ、小焦点X線管、小拡大率、自動露出制御機能により、コントラストのよい濃度の揃った写真が得られます。
- 映像系が大きくスライドします。映像系の移動範囲が大きく、被検者を動かさず診断ができます。
- エネルギーよく検診できます。天板の中が広く被検者の乗り降り容易です。オートリターン機構により、一連の撮影終了後はスタート位置に自動復帰します。遠隔操作卓は、操作器類の配置を工夫してあり、楽な姿勢で操作できます。
- テーブルローリングは独特のガイド方式。テーブルローリング時にも天板面とI.I.前面の距離が一定で、体軸中心の移動がほとんどありません。

### 日立胃集検用X線装置



# 放射線技師部会

学研究会、師・労働医、準備委員長、藤井照巳技

模に拡大し、交流を重ねる、こうした活動を全国的な規模に拡大し、交流を重ねる

胃集検に従事する放射線技師の全国組織を作ろうとする動きは、昭和五十九年札幌市で開催された第十回全国胃集検合同研究会を契機に表面化してきた。

胃集検に携わる全国の技師の皆様に訴えます。私達は、軽井沢で開催された第十八回総会において、胃集検に携わる放射線技師にかかわる諸問題を討議し、検査機器の精度管理を柱とした研修研究を全国各地で個別的に重ねてまいりました。がん予防の国民的の要望と老人保健法の施行に伴う受診率の拡大に積極的に対応するためには、

# 全国連絡会設立は流産

## 目立つ状況と意識の格差 認定技師制の思惑からむ

副準備委員長長海老根精二技師・国立東京第二病院、岡田健技師・小諸厚生病院、事務局長佐藤忠技師・慶応大学病院の布陣も決定した。そして、本年四月十九日、第二回連絡会が同会を設立発足させることを前提に、第十二回全国胃集検合同研究会が開催された。東京・大手町の日経ホール大会議室で開催された。

# 軽井沢アツピール

ことにより、精度管理をいまままで以上に徹底する必要を感じます。胃集検に携わる放射線技師の全国的な連絡組織を作り、多彩な立場にある放射線技師の現状、研修状況の把握、意見の集約、あるいは、検査機器の精度の実態を、稼働整備状況の実態などを明らかにし、胃集検検査の正しい発展に寄与して行くことはありませぬか。

# 残念！熱意空転

九州においては、九州地区胃集検技術部会（研究調査担当金田進技師・秋田県成人病予防協会）が、本会放射線技師部会の調査方法を参考にして、五十九年、東北地区胃集検放射線装置等実態調査報告（第一報）を刊行した。これらの動向と、全国的調査の全貌を求める強い要求などから、六十一年度調査の結果、北海道地区速水宏行技師・北海道対がん協会、東北地区金田進技師

# 全国化への道開いた 村西実態調査研究

胃集検の精度管理手法の研究の一環として、昭和五十七年に実施した「胃集検放射線装置等実態調査」は、関東甲信越地方を対象に放射線技師部会の実態調査班が行ったものであるが、わが国で初めて実施された調査で、当時使用されている放射線装置等の実態が明らかにされ報告書として大きな反響を呼んだ。



# 技師部会報告

## 期待の大きい 多彩な事業項目

第十八回放射線技師部会総会は昨年九月十四・十五日長野県軽井沢町で小諸厚生病院岡田健会長のもとで開催されたが、岡田会長は単なる学会ではなく、放射線

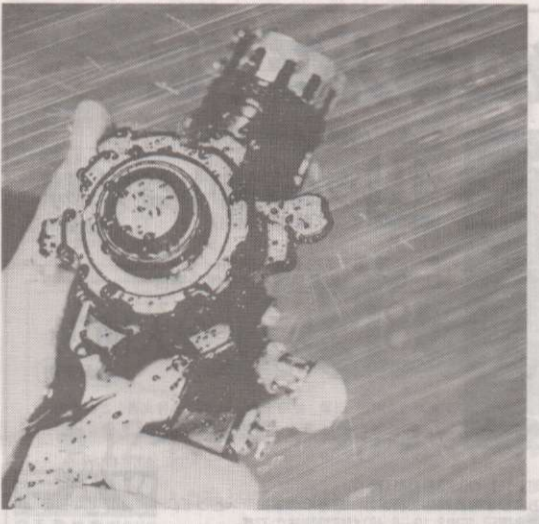
・秋田県成人病予防協会、関東甲信越地区・村西幸技師・神奈川県立がんセンター、東海北陸地区・栗川幸義技師・愛知県がんセンター、近畿地区吉田次郎技師・大阪府立成人病センター、中国・四国地区高橋義光技師・岡山成人病センター、九州地区古賀博視技師（所属前出）の協力を得ることができ、全国実施体制

# 第19回放射線技師部会総会

期日：昭和61年11月29日 日 30日  
場所：宇都宮市文化会館 小ホール  
プログラム  
（第1日）  
1 一般演題  
2 世話人会  
3 胃集検放射線装置等第2次実態調査報告  
4 部会報告  
5 教育講演  
6 特別講演  
7 栃木県立がんセンター施設見学

# 第33回総会会長に熊倉教授

二月二十二日、東京・神田駿河の全電通労働会館で開催した世話人会で、第33回地方会会長に慶応大学熊倉賢二教授が推せんされ同日の総会で承認された。熊倉教授は二重造形法の産みの親の一人。今まで地方会の会長をされなかったのが不思議とは関係者の話



FUJINON 2000  
フジノン・システム2000内視鏡は  
◆スコープ全体が防水型になりました。  
◆操作性をさらに向上させました。  
◆光学系はより明るくシャープになりました。

OLYMPUS GIF TYPE XP10  
充実した挿入性と光学特性をもつ、スリムな外径7.9mm。  
オリンパス光学工業株式会社  
販売元/株式会社オリンパス

# 胃炎、胃潰瘍などの消炎と組織修復などに

## 消炎性抗潰瘍剤

# マーズレン®S顆粒

(成分) 1g中 水溶性アズレン…3mg (効能・効果) 下記疾患における自覚症状及び他覚所見の改善、胃炎、胃潰瘍、十二指腸潰瘍

発売元 **ゼリア新薬工業株式会社** 東京都中央区日本橋小舟町10-11  
製造元 **寿製薬株式会社** 長野県坂城町6351

# 保健婦部会

保健婦部会では胃集検に対し、学問的立場からどのように取り組むかを、基礎から勉強しなおすために、本年度の事業として、国立がんセンター研究所渡辺昌疫学部長を中心として、「渡辺ゼミ」を設けることにした。第一回は四月十二日、渡辺部長の研究室で調布市小林ユキ子保健婦ら十一名が集

## 渡辺ゼミで基礎から勉強

保健婦部会では胃集検に対し、学問的立場からどのように取り組むかを、基礎から勉強しなおすために、本年度の事業として、国立がんセンター研究所渡辺昌疫学部長を中心として、「渡辺ゼミ」を設けることにした。第一回は四月十二日、渡辺部長の研究室で調布市小林ユキ子保健婦ら十一名が集

## 認定技師制度の波紋 関心を高めた本会構想

放射線技師部会世話人代表 斎藤 裕久

認定技師といえ、日本消化器内視鏡学会も五十五年六月に認定医制度を発足させているが、現在までにこの制度によって、学問的にも社会的にも支障を生じたという話は聞かない。つまりこの制度は評価の度合は人によってまちまちな点がある。認定医といえ、日本消化器内視鏡学会も五十五年六月に認定医制度を発足させているが、現在までにこの制度によって、学問的にも社会的にも支障を生じたという話は聞かない。つまりこの制度は評価の度合は人によってまちまちな点がある。

## 図書室

まず筆者のプロフィールから。東大経済学部卒。毎日新聞西独本支局長、論説委員を経て、現在、東洋大学、日本大学各講師。国立がんセンター塚本憲甫・今亡き第四代総長は岳父である。東大医学部福田内科から始って癌研付風康楽病院、放射線医学総合研究所から国立がんセンターまで企画設立の秘話からその後経過まで新聞記者の眼で上下二巻、計九一四頁にびっしり書き込まれている。

## 編集後記

本紙の第五号を五十九年七月に出して、その後休刊状態をつづけて、会員各位にはたいへんご迷惑をお掛けいたしました。この間、編集委員会は冬眠をつづけ、怠惰な日を過ごしたわけではございません。それどころか、血みどろの激論を戦わせていたのです。

## 原稿募集

〔主張・提言・体験など〕一〇〇〇字まで。  
〔試論と私論〕六〇〇字まで。  
〔胃集検情報〕学会・研修会の開催など一〇〇〇字まで。  
〔図書室〕八〇〇字まで。  
〔消息・雑報・その他〕四〇〇字まで。  
締切・当分の間は、二、五、八、十一月末日  
謝礼・採用の分には薄謝贈呈  
送り先・関東甲信越地方会編集委員会

お寒い技師教育  
東洋公衆衛生学院の木村行俊技師によると現在、診療放射線技師学校は全国で二十八校、卒業生約千六百人のうち国家試験に合格するのは七〇割とのことであるが、三年間の修学期間中に消化管関係の単位は僅かに書の中で二、四頁位だときいては驚くばかりである。これでは何も習わないのと同じではないだろうか。卒業後就職した医療機関の技師、あるいは放射線科医師の指導のあり方で、千差万別の技師が生れかねないだろう。

題を掲げ上げて、きれいにとを並べる編集をすれば、誰も傷つかずたやすく機械紙を発売することができま。しかし、現在の胃集検の実像はどのみても、そんな生やさしいものではない。正直申し上げてこの世界は狭く、それほど開かれていないとはいえない部分がある。その片鱗は記事の文字ではなく、その文字を書いている人間にまで思いをはせていただければ、きっとご推察願えるのではないかと。ご支援をお願いいたします。

◆住友製薬  
胃粘膜プロスタグランジンにより Defense Lineを強化!!  
組織修復性抗潰瘍剤  
薬価基準収載  
**ゲファニール**<sup>®</sup>  
カプセル・カプセル100  
ソフトカプセル50・100・細粒・注射液  
gefanil (ゲファルナート製剤)  
★ 効能・効果、用法・用量、使用上の注意等については添付文書をご一読ください。  
住友製薬株式会社  
〒541 大阪市東区道修町2丁目40

病後、術後の体力低下に  
消化機能が衰え四肢倦怠感のある場合  
**41 ツムラ補中益気湯**  
エキス顆粒(調剤用) (健保適用)  
全身倦怠感、顔色不良、微熱、口内乾燥感、皮膚乾燥などを伴う場合  
**48 ツムラ十全大補湯**  
エキス顆粒(調剤用) (健保適用)  
\* 組成、用法・用量、使用上の注意等は添付文書をご覧ください。  
漢方を科学する  
**ツムラ**  
株式会社 津村 順天堂

ホリイ  
複合硫酸バリウム製剤  
**バロスパス**  
二重造影用発泡剤  
**バロス発泡顆粒**  
堀井薬品工業株式会社  
〒130 東京都墨田区江東橋1-10-8  
電話 (03) 635-5571

レントゲン診断用造影剤  
**BAREX**  
消化管系造影剤  
バレックス モルトS-100, S, コートS  
二重造影用発泡剤  
ガストラストT, K  
胃腸内ガス除去剤 バブコン  
株式会社 東邦化学研究所  
東京都墨田区立川3-11-11 TEL (634) 0831

X線診断造影剤  
**Barytgen**  
バリトゲンゾル 流動性 100w/v% 包装(200ml・250ml・300ml・600ml・5ℓ)  
バリトゲンゾルG 流動性 75w/v% 包装(200ml・250ml・5ℓ)  
バリトゲン発泡顆粒 個人包装(各40包入) 2.5g・3.5g・4.5g・5.0g  
バリトゲンデラックス(粉末) 600g×25包 1.5kg×10包  
伏見製薬株式会社東京営業所  
〒164 東京都中野区弥生町2の41の6 ☎(03)383-4422

胃集検用硫酸バリウム  
**Baritop 75** 75W/v%  
**90** 90W/v%  
**100** 100W/v%  
**Balgin Sゾル3号** 100W/v%  
S Y 89W/v%  
S 4号 80W/v%  
S 5号 65W/v%  
バルギン発泡顆粒 2g・2.5g・3g  
**Kaigen 株式会社カイゲン**  
本社 大阪市東区道修町3丁目9番地  
東京・名古屋・福岡・仙台・札幌・広島